|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Processo original nº |  | Instituição: | Processo de Nota de Débito nº |
| Termo nº |  |  |

**PARTE 1 – OPERAÇÃO (\*\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | | **Sim** | | **Não** | **N/A** |
|  | **APRESENTAÇÃO DOS COLABORADORES** | |  | |  |  |
| **1** | Os colaboradores apresentam-se portando uniformes e/ou crachás de identificação? | |
| **2** | **MATERIAIS** | |  | |  |  |
| A instituição fornece os materiais necessários à execução do ajuste? | |
| **3** | **EQUIPE DE TRABALHO** | |  | |  |  |
| A instituição mantém pessoal suficiente, com a qualificação exigida no Plano de Trabalho/Termo de Ajuste para a prestação do serviço? | |
|  | **ATENDIMENTO** | |  | |  |  |
| **4** | A instituição possui disponibilidade para atendimento integral ao público-alvo do ajuste? | |  | |  |  |
| **5** | O público-alvo do ajuste tem demonstrado satisfação com os serviços prestados? | |  | |  |  |
| **6** | **APRESENTAÇÃO DE DESPESAS** | |  | |  |  |
| A instituição vem apresentando as faturas/notas de débito de forma correta e tempestiva? | |
|  | **OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS** | |  | |  |  |
| **7** | A instituição vem cumprindo o cronograma de férias? | |  | |  |  |
| **8** | A instituição vem pagando os salários/bolsas até o quinto dia útil do mês? | |  | |  |  |
| **9** | A instituição vem concedendo os benefícios nos prazos previstos? | |  | |  |  |
| **10** | A rotatividade de colaboradores é adequada? | |  | |  |  |
| **11** | **PRAZOS** | |  | |  |  |
| A instituição vem cumprindo os prazos pactuados de acordo com o Plano de Trabalho/Termo de Ajuste? | |
| **12** | **SUPERVISÃO** | |  | |  |  |
| A supervisão do representante da instituição está sendo realizada de forma satisfatória? | |
|  | **ATIVIDADES** | |  | |  |  |
| **13** | As atividades vêm sendo realizadas de forma eficiente, com qualidade, dentro das normas legais, dos regulamentos disciplinares do PJERJ e, se for o caso, de todos os procedimentos de segurança? | |  |  | |  |
| **14** | As atividades realizadas pelos colaboradores têm sido úteis para as respectivas unidades em que atuam? | |  | |  |  |
| **15** | **PATRIMÔNIO DO TRIBUNAL** | |  | |  |  |
| Os utensílios/bens/materiais ou equipamentos do PJERJ têm sido preservados? | |
|  | | **TOTAL** |  | |  |  |
| **% S/ TOTAL DE ITENS AVALIADOS** |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **Justificativas (\*\*)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fiscal** | **Nome / Matrícula/ Assinatura** | **Data** |
|  |  |

**PARTE 2 – CUMPRIMENTO DO OBJETO (\*)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição** | | **Sim** | **Não** | **N/A** |
|  | **RESULTADOS OBTIDOS** | |  |  |  |
| **1** | O ajuste vem contribuindo para o crescimento profissional dos participantes do Projeto? | |  |  |  |
| **2** | O ajuste vem contribuindo para o crescimento social dos participantes do Projeto? | |  |  |  |
| **3** | O ajuste vem contribuindo para a melhoria da estrutura familiar dos participantes do Projeto? | |  |  |  |
| **4** | O ajuste vem contribuindo para a melhoria das condições de saúde dos integrantes de seu público-alvo? | |  |  |  |
| **5** | O ajuste vem proporcionando resultados positivos para as respectivas unidades em que se desenvolve, em termos de melhoria da prestação jurisdicional, agilidade e/ou celeridade dos serviços? | |  |  |  |
| **6** | O ajuste tem contribuído para agilizar o deslocamento de servidores do PJERJ em missão de cumprimento de diligências? | |  |  |  |
| **7** | O ajuste tem contribuído para a preservação do patrimônio do PJERJ e para o incremento da segurança das pessoas que transitam por suas dependências? | |  |  |  |
|  | **PERCEPÇÃO DO PÚBLICO-ALVO** | |  |  |  |
| **8** | O público externo vem percebendo o Projeto a que se refere o ajuste como uma iniciativa positiva e construtiva? | |  |  |  |
| **9** | O público interno vem percebendo o Projeto a que se refere o ajuste como uma iniciativa positiva e construtiva? | |  |  |  |
| **10** | O público-alvo tem demonstrado satisfação com as atividades desenvolvidas por meio do ajuste? | |  |  |  |
|  | | **TOTAL** |  |  |  |
| **% S/ TOTAL DE ITENS AVALIADOS** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **Justificativas (\*\*\*)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fiscal/**  **Técnico** | **Nome / Matrícula / Assinatura** | **Data** |
|  |  |

**(\* ) O preenchimento deste formulário é de responsabilidade do fiscal.**

**(\*\*) Não deixar nenhum item em branco. Caso algum não se aplique ao ajuste analisado, assinalar a coluna NA (não aplicável).**

**(\*\*\*) Justificar as situações de marcação “Não”.**

**NA = não aplicável**

**PARTE 3 – CIÊNCIA DO GESTOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gestor** | **Nome / Matrícula / Assinatura** | **Data** |
|  |  |